



ASSOCIAÇÃO  
DE FUTEBOL  
DE VILA REAL

**CONSELHO DE ARBITRAGEM**

**PEDIDO DE DISPENSA**  
ÉPOCA 2019/2020

Identificação

<b>NOME</b>	
<b>FUNÇÃO</b>	

Pedido

<b>PERÍODO DE DISPENSA</b>	
<b>MOTIVO</b>	
<b>OBSERVAÇÕES</b>	

Data do Pedido:

Despacho:

O(a) Árbitro(a)

O Conselho de Arbitragem

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

